



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO I

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARAOS DESABRIGADOS		
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	23/01/2019	A	31/12/2019
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	11/07/2019	A	05/09/2019

5.1. META		5.2. ETAPA		5.3. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE		5.4. UNIDADE		5.5. EXECUÇÃO FÍSICA E FINANCEIRO											
1		1		PAGAMENTO DE PESSOAL		MESES		5.5.1. PROG.		5.5.2. EXEC.		5.6. EXECUÇÃO FINANCEIRA							
								5.5.1. PROG.		5.5.2. EXEC.		5.6.1. REPASSE		5.6.2. CONTR.		5.6.3. OUTROS		5.6.4. TOTAL	
								100%		67%		R\$ 25.249,80						R\$ 25.249,80	
																		R\$ 25.249,80	
																		R\$ 25.249,80	

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 05 de setembro de 2019.

CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE DA SOSAD

MARIA JULIANA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: _____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPAROOS DESABRIGADOS

PAGAMENTO DE PESSOAL

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPAROOS DESABRIGADOS
2. NOME DO PROLETO: PAGAMENTO DE PESSOAL
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO: 23/01/2019 A 31/12/2019
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO: 11/07/2019 A 05/09/2019

5. RELAÇÃO DAS DESPESAS (relacionar somente as despesas que foram pagas com o valor recebido pelo Município):

5.1. ESPECIFICAÇÃO

5.2. NF/RECIBO

5.3. DATA DE EMISSÃO

5.4. N.º DO CHEQUE/TRANSF.

5.5. NOME DA EMPRESA / PESSOA FÍSICA

5.6. N.º DO CNPJ/ CPF

5.7. DATA DE PAGAMENTO

5.8. VLR. PAGO NF/RECIBO

5.9. VLR. DO IMP. RECOLHIDO

5.1. ESPECIFICAÇÃO	5.2. NF/RECIBO	5.3. DATA DE EMISSÃO	5.4. N.º DO CHEQUE/TRANSF.	5.5. NOME DA EMPRESA / PESSOA FÍSICA	5.6. N.º DO CNPJ/ CPF	5.7. DATA DE PAGAMENTO	5.8. VLR. PAGO NF/RECIBO	5.9. VLR. DO IMP. RECOLHIDO
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/07/2019	497.437	AMELIA RENATA FERREIRA	021.838.130-16	29/07/2019	R\$ 1.386,81	✓
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/07/2019	497.484	ANGELINA BORGES DA SILVA	669.819.130-20	29/07/2019	R\$ 1.484,31	✓
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/07/2019	497.461	IRACI CAMARGO	629.159.830-20	29/07/2019	R\$ 1.484,31	✓
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/07/2019	497.464	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	29/07/2019	R\$ 1.422,38	✓
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/07/2019	497.489	JENAINA APARECIDA PELENZE	019.325.770-09	29/07/2019	R\$ 1.484,31	✓
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/07/2019	497.501	LORENI TATIM DALLMORO	599.458.930-68	29/07/2019	R\$ 1.546,26	✓
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/07/2019	497.502	LUCIA MARIA ABEGG	525.269.500.82	29/07/2019	R\$ 1.422,38	✓
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/07/2019	497.505	VERONI DE QUEVEDO	004.234.190-64	29/07/2019	R\$ 1.422,38	✓
MEI	NF Nº 86	29/07/2019	497.507	ZELQAR ANTONIO SOTTILI	646.381.780-49	29/07/2019	R\$ 971,76	✓
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/08/2019	529.964	AMELIA RENATA FERREIRA	021.838.130-16	29/08/2019	R\$ 1.484,31	✓
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/08/2019	529.969	ANGELINA BORGES DA SILVA	669.819.130-20	29/08/2019	R\$ 1.484,31	✓
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/08/2019	529.976	IRACI CAMARGO	629.159.830-20	29/08/2019	R\$ 1.484,31	✓
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/08/2019	529.978	IVONETE DARTORA	599.460.910-20	29/08/2019	R\$ 1.422,38	✓
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/08/2019	529.981	JENAINA APARECIDA PELENZE	019.325.770-09	29/08/2019	R\$ 1.484,31	✓
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/08/2019	529.961	LORENI TATIM DALLMORO	599.458.930-68	29/08/2019	R\$ 1.546,26	✓
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/08/2019	529.983	LUCIA MARIA ABEGG	525.269.500.82	29/08/2019	R\$ 1.422,38	✓
PAGAMENTO DE PESSOAL	FOLHA PAGT º	29/08/2019	529.985	VERONI DE QUEVEDO	004.234.190-64	29/08/2019	R\$ 1.422,38	✓
MEI	NF Nº 87	29/08/2019	529.994	ZELQAR ANTONIO SOTTILI	646.381.780-49	29/08/2019	R\$ 874,26	✓

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPAROOS DESABRIGADOS

5.10. TOTAL DAS DESPESAS:

R\$ 25.249,80

R\$ -

M. Z.




PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 05 de setembro de 2019.

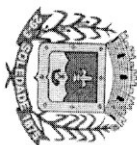

CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULETTA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO III

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA
AMPAROAO S DE SABRIGADOS

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPAROAO S DE SABRIGADOS		
2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL		
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	23/01/2019	A	31/12/2019
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	11/07/2019	A	05/09/2019

5. RECEITAS (valores recebidos, rendimentos e outros)			6. DESPESAS (conforme Plano de Trabalho)		
5.1. DATA	5.2. DESCRIÇÃO	5.3. VALOR	6.1. DATA	6.2. DESCRIÇÃO	6.3. VALOR
15/07/2019	TRANSFERENCIA BANCÁRIA	R\$ 12.264,90	29/08/2019	AMELIA RENATA FERRERA	R\$ 2.871,12
12/08/2019	TRANSFERENCIA BANCÁRIA	R\$ 12.264,90	29/08/2019	ANGELINA BORGES DA SILVA	R\$ 2.968,62
			29/08/2019	IRACI CAMARGO	R\$ 2.968,62
			29/08/2019	IVONETE DARTORA	R\$ 2.844,76
			29/08/2019	JENAINA APARECIDA PELENZE	R\$ 2.968,62
			29/08/2019	LORENI TATIM DALLMORO	R\$ 3.092,52
			29/08/2019	LUCIA MARIA ABEGG	R\$ 2.844,76
			29/08/2019	VERONI DE QUEVEDO	R\$ 2.844,76
			29/08/2019	ZELOAR ANTONIO SOTTILI	R\$ 1.846,02
5.4. TOTAL DAS RECEITAS:		R\$ 25.249,80	6.4. TOTAL DAS DESPESAS:		R\$ 25.249,80

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPAROAO S DE SABRIGADOS

Handwritten signature



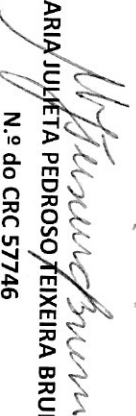
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO III

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

7. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 05 de setembro de 2019


CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE DA SOSAD


MARIA JULIETTA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO IV

PRESTAÇÃO DE CONTAS
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

1.1. NOME DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CONVENIENTE (conforme contido no Cartão do CNPJ):	SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARAOS DESABRIGADOS
1.2. NOME DO PROJETO:	PAGAMENTO DE PESSOAL
1.3. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:	23/01/2019
1.4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	11/07/2019
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	4º BIMESTRE
1.6. CONTA CORRENTE:	06.048841.0.7
1.7. BANCO:	041
1.8. AGÊNCIA:	0418

2.1. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS:	2.1. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS:
2.2. DISCRIMINAÇÃO:	2.2. DISCRIMINAÇÃO:
a) Saldo anterior	a) Saldo anterior
a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)	a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)
a) Débitos (despesas + bens)	a) Débitos (despesas + bens)
R\$ 25.249,80	R\$ 25.249,80
R\$ 25.249,80	R\$ 25.249,80
2.4. TOTAL (a+b-c):	2.4. TOTAL (a+b-c):
R\$ -	R\$ -

3. VALORES NÃO CREDITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO	3.1. DATA:
R\$ -	R\$ -
R\$ -	R\$ -
R\$ -	R\$ -
3.2. VALOR (R\$):	3.2. VALOR (R\$):
R\$ -	R\$ -
3.3. TOTAL:	3.3. TOTAL:
R\$ -	R\$ -

4. VALORES NÃO DEBITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO	4.1. DATA:
R\$ -	R\$ -
R\$ -	R\$ -
R\$ -	R\$ -
4.2. VALOR (R\$):	4.2. VALOR (R\$):
R\$ -	R\$ -
4.3. TOTAL:	4.3. TOTAL:
R\$ -	R\$ -

5. SALDO FINAL (2.4 - 3.3 + 4.3)	R\$ -
----------------------------------	-------

Local e data: Soledade, 05 de se

CLAUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE DA SOSAD

MARIA JULIETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746

Obs.: Anexar os extratos bancários da conta e das aplicações do período abrangido pela prestação de contas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
Secretaria Municipal da Fazenda e Fiscalização
ANEXO V

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data: Soledade, 05 de setembro de 2019.

CLÁUDETE FIORINI COLETTI
PRESIDENTE DA SOSAD

MARIA JULIETA PEDROSO TEIXEIRA BRUM
N.º do CRC 57746

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE:

Aprovado em: ____/____/____

Paulo Ricardo Cattaneo
Prefeito Municipal de Soledade

BANRISUL
 AGENCIA: 0418 - SOLEDADE 29/08/2019
 CONTA.: 06.048841.0-7
 NOME...: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
 IDENTIFICACAO: 29201908291404031162

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
 SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 0,00
 TOTAL LIVRE.....R\$ 0,00

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
 JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
 NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

+	-----	-----	-----	+
DIA HISTORICO		DOCUMENTO		V A L O R
+	-----	-----	-----	+
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE				
	SALDO ANT EM 29/07/2019			0,00
++	MOVIMENTOS AGO/2019			0,00
12	CREDITO TRANSFERENCIA	515047	12.624,90	
	SALDO NA DATA		12.624,90	
29	DEBITO TRANSFERENCIA	001958	874,26-	
	DEBITO TRANSFERENCIA	001934	1.422,38-	
	DEBITO TRANSFERENCIA	001930	1.422,38-	
	DEBITO TRANSFERENCIA	001923	1.484,31-	
	DEBITO TRANSFERENCIA	001913	1.422,38-	
	DEBITO TRANSFERENCIA	001907	1.484,31-	
	DEBITO TRANSFERENCIA	001898	1.484,31-	
	DEBITO TRANSFERENCIA	001890	1.484,31-	
	DEBITO TRANSFERENCIA	001881	1.546,26-	
	SALDO NA DATA		0,00	

 VISITE ATE PRIMEIRO DE SETEMBRO
 O STAND DO BANRISUL NO SETOR DE MÁQUINAS
 NA EXPOINTER

----- EXTRATO EMITIDO AS 09:59 DE 29/08/2019 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	AMELIA RENATA FERREIRA SERVICOS GERAIS	515105	1	1
		Admissão:	01/06/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.256,70		
93	QUINQUENIO	1,00	62,83		
3	HORAS FERIAS	14,67	89,76		
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,30	0,30		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,27	1,27		
807	VANTAGENS FERIAS	17,79	17,79		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	36,37		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	8,00	1,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		131,99	
812	INSS FERIAS	9,00		13,09	
998	I.N.S.S.	8,00		120,46	
942	IRRF FERIAS	7,50		0,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.652,76	265,95	
			Valor Líquido →	1.386,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.651,31	1.651,31	132,09	1.386,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Amelia Renata Ferreira

27/09/19

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE AGOSTO ***

**Recibo de Transferência**

Número: 00885853535/00000000789390/497437

Data: 29/07/2019

Hora: 09:31:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2019
Valor: R\$ 1.386,81
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.049024.0-0
Nome do Destinatário: AMELIA RENATA FERREIRA
Finalidade: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0352F7768201279D319F5DD4DED340A5BC22

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	ANGELINA BORGES DA SILVA COZINHEIRA	513210 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		129,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.613,38	129,07	
			Valor Líquido →	1.484,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.613,38	1.613,38	129,07	1.484,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Angelina Borges da Silva
Assinatura do Funcionário

29/07/19

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE AGOSTO ***

**Recibo de Transferência**

Número: 00885859628/00000000794093/497484

Data: 29/07/2019

Hora: 09:39:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2019
Valor: R\$ 1.484,31
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048989.0-6
Nome do Destinatário: ANGELINA DA SILVA
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03B99D2593D8428F4679AF90ADBFD6EE2C90

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	IRACI CAMARGO SERVICOS GERAIS	515105 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		129,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.613,38	129,07	
			Valor Líquido →	1.484,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.613,38	1.613,38	129,07	1.484,31	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Iraci Camargo
Assinatura do Funcionário

27/09/19

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00885855700/00000000791072/497461

Data: 29/07/2019

Hora: 09:34:12

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2019
Valor: R\$ 1.484,31
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.049340.0-0
Nome do Destinatário: IRACI CAMARGO DA SILVA
Finalidade: SERVOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0390DB86AD7BB11A27D6E97C7487510B0C20

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Folha Mensal
Julho de 2019

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
43	IVONETE DARTORA DE OLIVEIRA CUIDADORA DE IDOSOS	516210	1	1
		Admissão:	01/02/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	1.346,46		
998	I.N.S.S.	20,00	199,60		
		8,00		123,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.546,06	123,68	
			Valor Líquido →	1.422,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.546,06	1.546,06	123,68	1.422,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

29/07/19
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00885856763/00000000791896/497464

Data: 29/07/2019

Hora: 09:35:43

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2019
Valor: R\$ 1.422,38
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048973.0-6
Nome do Destinatário: IVONETE DARTORA
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

034F081DE6D917F6B0A8331832A478389091

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	JANAINA APARECIDA PELENZE CUIDADORA DE IDOSOS	516210 Admissão:	1	1
			08/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		129,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.613,38	129,07	
			Valor Líquido →	1.484,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.613,38	1.613,38	129,07	1.484,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Janaina Aparecida Peleze
 Assinatura do Funcionário

29/07/19

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00885861567/00000000795605/497489

Data: 29/07/2019

Hora: 09:42:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2019
Valor: R\$ 1.484,31
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048976.0-1
Nome do Destinatário: JENAINA APARECIDA PELENZE
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03A7427610AE1BB79D2C4F480F7398C02511

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2019

Código 20 Nome do Funcionário
 LORENI TATIM DALLMORO
 COZINHEIRA

CBO 513210 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 01/02/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	2,00	134,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		134,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.680,71	134,45	
			Valor Líquido →	1.546,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.680,71	1.680,71	134,45	1.546,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Loreni Dallmoro
 19/07/19
 617046
 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00885863494/00000000797038/497501

Data: 29/07/2019

Hora: 09:44:27

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2019
Valor: R\$ 1.546,26
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048924.0-5
Nome do Destinatário: LORENI TATIM DALLMORO
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0330D19452B3B80A3F7C1AC897FDD458D587

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	LUCIA MARIA ABEGG CUIDADORA DE IDOSOS	516210 Admissão:	1	1
			02/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		123,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.546,06	123,68	
			Valor Líquido →	1.422,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.546,06	1.546,06	123,68	1.422,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

27/07/19

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00885864551/00000000797823/497502

Data: 29/07/2019

Hora: 09:45:52

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2019
Valor: R\$ 1.422,38
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048991.0-8
Nome do Destinatário: LUCIA MARIA ABEGG
Finalidade: SERVICOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03EB8DBA22FC8FB8809CE5BB44CDF192B010

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	VERONI DE QUEVEDO SERVICOS GERAIS	515105 Admissão:	1	1
			01/04/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		123,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.546,06	123,68	
			Valor Líquido →	1.422,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.546,06	1.546,06	123,68	1.422,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Veroni Quevedo
Assinatura do Funcionário

27/09/19
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00885865543/00000000798635/497505

Data: 29/07/2019

Hora: 09:47:16

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2019
Valor: R\$ 1.422,38
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.050251.0-1
Nome do Destinatário: VERONI DE QUEVEDO
Finalidade: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03EDFA6E7C8978CF64EC32EB4397C5C9FB03

**Recibo de Transferência**

Número: 00885866809/00000000799632/497507

Data: 29/07/2019

Hora: 09:49:01

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/07/2019
Valor: R\$ 971,76
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048994.0-6
Nome do Destinatário: ZELOAR ANTONIO SOTTILI
Finalidade: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0359B20EF70597BD07FB9E21F21A4B9E2A79

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	AMELIA RENATA FERREIRA SERVICOS GERAIS	515105 Admissão:	1	1
			01/06/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		129,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.613,38	129,07	
			Valor Líquido →	1.484,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.613,38	1.613,38	129,07	1.484,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
A. Renata Ferreira

29/08/19

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00898656929/00000000973157/529964

Data: 29/08/2019

Hora: 09:45:28

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/08/2019
Valor: R\$ 1484,31
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.049024.0-0
Nome do Destinatário: AMELIA RENATA FERREIRA
Finalidade: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03B6E50CF5E74B1CE094918095D2AE32E907

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	ANGELINA BORGES DA SILVA COZINHEIRA	513210	1	1
Admissão:			02/01/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		129,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.613,38	129,07	
			Valor Líquido →	1.484,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.613,38	1.613,38	129,07	1.484,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Angelina Borges da Silva
Assinatura do Funcionário

29/08/19
Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00898657792/00000000973938/529969

Data: 29/08/2019

Hora: 09:47:04

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/08/2019
Valor: R\$ 1484,31
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048989.0-6
Nome do Destinatário: ANGELINA DA SILVA
Finalidade: SERVICIOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

033297712EE852EBD95B3C5E07EBEDBE4547

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Agosto de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	IRACI CAMARGO SERVICOS GERAIS	515105	1	1
Admissão:			01/10/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		129,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.613,38	129,07	
			Valor Líquido →	1.484,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.613,38	1.613,38	129,07	1.484,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

29/08/19

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00898658464/00000000974529/529976

Data: 29/08/2019

Hora: 09:48:19

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/08/2019
Valor: R\$ 1484,31
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.049340.0-0
Nome do Destinatário: IRACI CAMARGO DA SILVA
Finalidade: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0353425851FE44DD8BE9400366C32BBB5753

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL

Mensalista

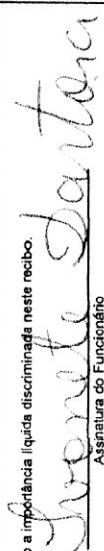
Folha Mensal

Agosto de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
43	IVONETE DARTORA DE OLIVEIRA CUIDADORA DE IDOSOS	516210 Admissão:	1	1
			01/02/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		123,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.546,06	123,68	
			Valor Líquido →	1.422,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.546,06	1.546,06	123,68	1.422,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

29/08/19

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00898659277/00000000975240/529978

Data: 29/08/2019

Hora: 09:49:57

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/08/2019
Valor: R\$ 1422,38
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048973.0-6
Nome do Destinatário: IVONETE DARTORA
Finalidade: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03976721BC2E6B420C0FA40EF29696090F02

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	JANAINA APARECIDA PELENZE CUIDADORA DE IDOSOS	516210 Admissão:	1	1
			08/11/2013	

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	1,00	67,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
98	I.N.S.S.	8,00		129,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.613,38	129,07	
			Valor Líquido →	1.484,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.613,38	1.613,38	129,07	1.484,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

29.08.19

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00898660317/00000000976078/529981

Data: 29/08/2019

Hora: 09:51:51

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/08/2019
Valor: R\$ 1484,31
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048976.0-1
Nome do Destinatário: JENAINA APARECIDA PELENZE
Finalidade: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

033BE49907FFBFC926B3C79300B48CC28228

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	LORENI TATIM DALLMORO COZINHEIRA	513210	1	1
Admissão:			01/02/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.346,46		
93	QUINQUENIO	2,00	134,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60		
998	I.N.S.S.	8,00		134,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.680,71	134,45	
			Valor Líquido →	1.546,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.680,71	1.680,71	134,45	1.546,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Loreni Dallmoro
 Assinatura do Funcionário

27/08/19

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00898656272/00000000972520/529961

Data: 29/08/2019

Hora: 09:44:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/08/2019
Valor: R\$ 1546,26
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048924.0-5
Nome do Destinatário: LORENI TATIM DALLMORO
Finalidade: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0399FB852294960F4FF5D1FF148232B92B07

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2019

Código 38 Nome do Funcionário LUCIA MARIA ABEGG CUIDADORA DE IDOSOS
 CBO 516210 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 02/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	1.346,46		
998	I.N.S.S.	20,00	199,60		
		8,00		123,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.546,06	123,68	
			Valor Líquido →	1.422,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.546,06	1.546,06	123,68	1.422,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

29/08/19

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00898661000/00000000976646/529983

Data: 29/08/2019

Hora: 09:53:05

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/08/2019
Valor: R\$ 1422,38
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048991.0-8
Nome do Destinatário: LUCIA MARIA ABEGG
Finalidade: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03E4B4966091A56562826821D568BC468263

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOC SOL DE AMPARO AOS DESABRIGADOS
 CNPJ: 87.739.462/0001-03

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	VERONI DE QUEVEDO SERVICOS GERAIS	515105	1	1

Admissão: 01/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	1.346,46		
998	I.N.S.S.	20,00	199,60		
		8,00		123,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.546,06	123,68	
			Valor Líquido →	1.422,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.346,46	1.546,06	1.546,06	123,68	1.422,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

25/08/19

Veroni Quevedo

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 00898661504/00000000977090/529985

Data: 29/08/2019

Hora: 09:54:04

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/08/2019
Valor: R\$ 1422,38
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.050251.0-1
Nome do Destinatário: VERONI DE QUEVEDO
Finalidade: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03B83A8960C85D63AE347044B07EB3CDA254

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**Recibo de Transferência**

Número: 00898663466/00000000978776/529994

Data: 29/08/2019

Hora: 09:57:46

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/08/2019
Valor: R\$ 874,26
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0418-06.048841.0-7
Nome do Remetente: SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS
Conta do Destinatário: 0418-35.048994.0-6
Nome do Destinatário: ZELOAR ANTONIO SOTTILI
Finalidade: SERVIOS GERAIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

033BCF753CBC61BE4E721C76600B55440881

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Fundada em 14 de julho de 1964

SOLEDADE

Rio Grande do Sul

*Relação dos funcionários da Sociedade Soledadense de
Amparo aos Desabrigados*

<i>NOME</i>	<i>CPF</i>
<i>Amélia Renata Ferreira</i>	<i>021.838.130-16</i>
<i>Angelina Borges da Silva</i>	<i>669.819.130-20</i>
<i>Iraci Camargo</i>	<i>629.159.830-20</i>
<i>Ivonete Dartora</i>	<i>599.460.910-20</i>
<i>Jenaina Pelenze</i>	<i>019.325.770-09</i>
<i>Loreni Tatim Dallmoro</i>	<i>599.458.930-68</i>
<i>Lucia Maria Abegg</i>	<i>525.269.500-82</i>
<i>Veroni de Quevedo</i>	<i>004.234.190-64</i>
<i>Zeloar Antonio Sutilli</i>	<i>646.381.780-49</i>

Soledade, 05 de setembro de 2019.



Claudete Fiorini Coletti

Presidente da Sosad.

SOCIEDADE SOLEDADENSE DE AMPARO AOS DESABRIGADOS

Fundada em 14 de julho de 2000
Soledade - Rio Grande do Sul

Of. Nº 24/2018

Soledade, 05 de setembro de 2019.

Excelentíssimo Senhor Prefeito:

Ao cumprimentá-lo, encaminhamos, Prestação de Contas do quarto bimestre referente a Minuta do Termo de Fomento 01/2019, celebrado entre Prefeitura Municipal de Soledade e Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados (SOSAD) no valor de R\$ 25.249,80 (vinte e cinco mil, duzentos e quarenta e nove reais e noventa centavos) a conta da dotação orçamentária 5569-335043-Subvenções Sociais- 10.01.082.44.00291.079-Manutenção de Albergs.

Esperando que esteja tudo dentro da normalidade exigida, subscrevemo-nos, atenciosamente.


Claudete Fiorini Coletti
Presidente

Exmo. Sr.
Paulo Ricardo Cattaneo
DD. Prefeito Municipal de Soledade
Soledade-RS.

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

1) Dados de Identificação:

Entidade: Sociedade Soledadense de Amparo aos Desabrigados
Termo de Fomento nº 01/2019

2)Quadro Físico:

META	VALOR R\$	TOTAL R\$
02 MESES	12.624,90	25.249,80

3) Descrição :

Os gastos deste quarto bimestre, Termo de Fomento, foram realizados com a folha de pagamento de 08 servidores auxiliares de serviços gerais internos que desenvolvem serviços diariamente de: banho, rouparia de cama, banho e mesa, limpeza interna da casa, preparação das 06 refeições e um Micro Empreendedor Individual para realizar os trabalhos externos como tais: corte de grama , trabalhos em hortas e jardins, pequenos reparos de marcenaria , pinturas e também atividades de pedreiro.

Soledade, 05 de setembro de 2019



Claudete Fiorini Coletti
Presidente da SOSAD